## IN THE UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

AFFIDAVIT IN SUPPORT OF MOTION TO PROCEED (Declaración en apoyo de la moción para proceder

IN FORMA PAUPERIS (en forma de pobre)

Ezequid Diaz Vicente Petitioner (Peticionario)

v.

Defendant (Demandado)

El Pueblo de Puerto Rico

20-cu-1123(FAB)

I, Ezequid Dioz Vicente, petitioner in the above captioned case, in support of my motion to proceed without being required to prepay fees or costs or furnish any guarantee for the same, declare that, because of my economic situation, I am unable to pay the costs of said proceedings or furnish any guarantee for the same, and I believe that my claim is meritorious.

(Yo, Ezequiel Dior Vicente , peticionario en elam caso de epigrafe, en apoyo de mi moción para proceder sin que sero me requiera pagar por adelantado los honorarios o costas o prestar alguna garantia para los mismos, declaro que, por razón de mi a situación económica, estoy imposibilitado de pagar los costas de dichos procedimientos o de prestar garantia alguna para los mismos y creo que mi reclamación es meritoria.)

I declare that the answers that I have given as follows are true.

(Declaro que las respuestas que doy a continuación son ciertas.)

- Petitioner's age: (Edad del peticionario)
- Social Security Number: (Número de Seguro Social)
- Residential address: (Dirección residencial)

Calle 5-lika Mazario A & Villa Hugo z San Isideo

40

Canóvanas, PRO0729

2 -20-1128 (FAR)

en de talang van geerg

ent in the element

.

id an interpretarion of

## Page -2-

4.	Mailing address: (Dirección postal)	50 Carretera #5 unidad 501.
5.	Telephone number: (Número de teléfono)	Bayamon, PRO0961-7403
6.	Are you married? (¿Está usted casado?)	Yes No
7.	Name of spouse: (Nombre del cónyuge)	,
	State/Country of spouse's do (Estado/País domicilio del c	micile <u>No.</u> ónyuge)
8.	Petitioner's employment: (Empleo del peticionario)	Spouse's Employment (Empleo del conyuge)
	Employer: (Patrono)	Employer: (Patrono)
	No	No
	Address: (Dirección)	Address: (Dirección)
	No	No
×	Telephone: (Telefono)	Telephone: (Teléfono)
	Position: (Puesto)	Position: (Puesto)
	Wages: \$ \NO (Salario)	Wages: \$(Salario)
	Monthly (mensual) Weekly (semanal)	Monthly (mensual) Weekly (semanal)

Page	-3-

9.	last (Si fecha dever	employment and se encuentra a de su últim ngaba.	the month actualmente o empleo	ed, state the date of you ly salary you are making. e desempleado, indique l y el sueldo mensual qu	a
	291	11/2013	•	\$ 2000	
10.	emplo	ovment and the	monthly sa. desemplead	do, indique la fecha de s	
		no		\$	
11	follo	you or your sowing sources do recibido uste	luring the ped o su cór	eived any income from th past twelve (12) months? nyuge ingresos durante lo uientes fuentes?)	
	If th	ne answer is ye la contestación	s, state ti es sí, ind	he amount. dique la cantidad.)	
	a.	Business, prof (Negocio, prof	ession or s	self-employment: abajo por su cuenta)	
		Yes Mo	No X	Amount : S <u>Mo</u> Cantidad	
	b.	Pension, annui (Pago de pensi	ty or life ones, anua	insurance payments? lidades o seguro de vida)	
		Yes	No X	Amount : \$ Cantidad	
	C.	Inheritances, (Herencias, do	donations o	or gifts? regalos)	
		Yes	No ×	Amount: \$Cantidad	
	đ.	other games of	chance, e egos de ca	sino, lotería, carreras d	
	ş.	Yes	No X	Amount: \$ No Cantidad	

Page	-4-
------	-----

12.	Other per	sons liv	ing in t ue resid	the same h len bajo e	ousehold:	echo)
	Name (Nombre)	Age (Edad)		onship tesco)	Employmen (Empleo)	
	No					
13.	household other per	receive son? su cóny	help f	rom the g lguna per	overnment sona que '	in the same or from any vive bajo su tra persona?
• •	Petitione (Peticion			Yes (Si)	No (No)	Amount (Cantidad)
4	(For Unem (Des 3. Reti (Ret 4. Pens (Pens (Seci (Seci (Cup 7. Other (Otr	e Insurando del Suployment (empleo) (rement (iro) (sión) (al Securitor Social Stamps (ones) (respondente del contro del c	eguro) ity al)		No	s s s s s s s s s s s s s s s s s s s
	(For Unes (Des 3. Reti (Reti Pens (Pens (Seci (Seci (Cup 7. other	e Insura do del So ployment empleo) rement iro)	eguro) ity al) f aid		Mo	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$

Page -5-

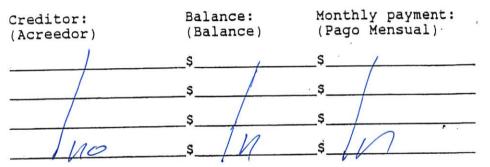
	Persons living in the sa (Personas que viven bajo	me househo su mismo	<u>ld:</u> techo)	
	<ol> <li>State Insurance (Fondo del Seguro)</li> <li>Unemployment (Desempleo)</li> </ol>	Yes (Si)	<u>No</u> (No)	\$ /// Amount (Cantidad)
	<ol> <li>Retirement         (Retiro)</li> <li>Pension         (Pension)</li> <li>Social Security         (Seguro Social)</li> <li>Food stamps         (Cupones)</li> <li>Other type of aid         (Otro tipo de ayuda</li> </ol>		10	s s s s
14.		another a rección es <u>tionship</u> entesco)	Amount pro	de la suya, ovided to ach one aportada
	· _ : _ : _ : _ : _ : _ : _ : _ : _ : _	NO		
15.	Do you own the place whe	re you liv ar donde r	e? Yes eside?) (S	No X
	If you are the owner, st (Si es propietario, indi	ate: que:)		
	Estimated value of the h (Valor estimado de la ca		\$	No
	Capacity of the plot of (Cabida del solar o fino	land or fa	ra	No

Page	-6-		
		Estimated value of the plot of land (Valor estimado del solar o finca)	NO
	16.	If you are not the owner of the plastate: (Si no es propietario del lugar de resi	
		Name of the owner of the residence:	
		Name of the owner of the plot of land: (Nombre del propietario del solar)	-/
		Lease payment (Cánon de arrendamiento)	\$
	17	State if you own any other real estate (Indique si posee otros bienes inmuebl	e property.
		Place Description (Localización) (Descripción)	Estimated value (Valor estimado)
			\$,
		· /no	\$ No
		State if you own any property such as bonds, notes, automobiles or any other versulated ordinary household furniture a (Indique si posee bienes tales como bonos, pagarés, automóviles o alguna valor. Excluya mobiliario corriente y	valuable property. ind clothing. joyas, acciones, otra propiedad de
		Description (Descripción)	Estimated value (Valor estimado)
	Ä.	no	\$
	19.	State if you possess any cash or any b (Indique si tiene dinero en efectivo o banco.)	eank account.
		Cash (Dinero en efectivo)	\$ 110
		Checking account, Bank:(Cuenta corriente, Banco)	Ио

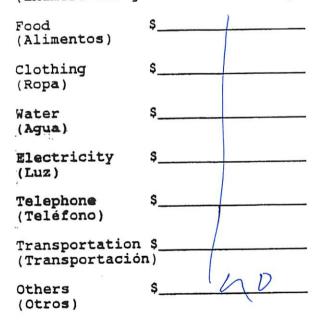
Page -7-

Savings		Amount: (Cantidad)	\$
(Cuenta	de ahorros, Bano	Amount:	s
		(Cantidad)	7

20. List all your obligations or debts, including banks, loan companies, credit accounts, etc. (Enumere todas sus obligaciones o deudas, incluyendo bancos, compañías de préstamos, cuentas de crédito, etc.)



 List all your approximate monthly expenses. (Enumere sus gastos mensuales aproximados.)



Page -8-

22. Debts or obligations of your spouse that are not included in item number 20. (Deudas y obligaciones de su conyuge que no están incluidas en el encasillado número 20.)

Creditor: (Acreedor)	Balance: (Balance)	Monthly payment: (Pago Mensual)	
	s/	\$	
no	<u> </u>	_s_ho	

I understand that any false statement or answer in this affidavit carries a penalty for perjury under the provisions of Title 18 USC, section 1621, and it can subject me to a a prision sentence up to a maximum of five (5) years or a fine of up to a maximum of \$2,000.00, or both.

(Entiendo que cualquier afirmación o respuesta falsa en esta declaración conlleva pena de perjurio bajo las disposiciones del Título 18 Código de los Estados Unidos, sección 1621, y me puede exponer a una pena de prisión hasta un máximo de cinco (5) años o una multa hasta un máximo de \$2,000.00 o ambas penas.)

Petitioner's signature (Firma del peticionario)

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

(Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es cierto y correcto.)

Signed this 12 of Febrero of 2920 (Firmado el del mes de de 2920

Petitioner's signature
(Firma del peticionario)